

מערך משאבי אנוש | מדור נוכחות - טל' 7720, פקס 7384189 |

בס"ד, תאריך _____

מאת: _____

פקולטה / יחידה: _____ טל': _____

הנדון: בקשה להעסקה בשעות נוספות

שם העובד/ת	_____	ת"ז	_____
בתפקיד	_____	% משרה	_____

אבקשכם לאשר לעובד/ת הנ"ל העסקה בשעות נוספות לצורך ביצוע המטלות להלן:

החל מתאריך: _____ עד תאריך: _____

מכסת השעות החודשיות לתשלום _____ מסעיף תקציב _____ (תשלום מסעיף תקציב חיצוני יש לצרף אישור החשב)

העסקה בימי ו': זיכוי בחופשה (בתמורה לניצול יום חופשה במהלך החודש).
 בשכר מסעיף תקציב _____ (תשלום מתקציב חיצוני יש לצרף אישור החשב).

אישור ראש מינהל הפקולטה/יחידה _____ אישור הממונה הישיר _____

הערות: _____

לשימוש מדור נוכחות:

הערות: _____

אושר, עודכן בתאריך: _____

נדחה מהסיבה: _____

הערות: _____